附件4

诚信承诺书

我已认真阅读《武城县人民医院2021年招聘人员简章》及有关说明，理解其内容。我郑重承诺：本人所提供的信息资料、证明证件等均真实、准确、有效。对因提供有关信息材料、证明证件不实和不符合要求，或违反有关招聘纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

报考人员身份证号：

报考人员签名：

年 月 日